L		MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO. 1071X377 APPLICANT(S)				FLNO DATE 11-70-12		
		ASTRED A TEXTOS ASTRESSED TO							CLAIMS							
	$\neg \neg$	MD	T		MENDA	EXT	1100	DMENT		<u></u>			7		F	
	7		DEP	- '	10	DEP	840	DEP			IND	DEP	IND	T	 	_
	2		 	┽—		<u>:</u>	}			51		-	 	DEP	BED	╀
$\overline{}$	3		 							52				 	 	╀
_	1		 	-						53			 		 	╀╌
_	5		12	╂	-					54				 	 	┼-
	•		 							55						├-
	, †		 							56				 		┞_
_	-		 ', -	↓						57						
_	; +		 	╂					I I	58						
1			Hu	╂					ſ	59						<u> </u>
1				╂					ſ	60					<u> </u>	_
12			4	╂——		-			Γ	61						
13			4	╂					- 1	62				∤		
14				↓						63						
	_			 					Г	64				 -		
15	_			 					F	65						
16				 -					<u> </u>	66				 -		
				<u> </u>						67				\longrightarrow		
18		-+		<u> </u>						68			 -			
19	- -								1	69						
20	- -									70						
21	-+-									71					— <u> </u>	
22	- -								-	72						
									<u> </u>	73						
24										74						
25	-								-	75						
26		——							-	76						
27		$-\bot$							<u> </u>	77						
28										78	 			_		
29	╀—	_				-			<u> </u>	79						
30										80						
31		$-\!\!\!\perp$								81				_		
32	┦	_						\neg	_							
33	 -					$\neg \neg \neg$			_	82						
34	↓	_								83						
35	↓	_							_	84						
36	<u> </u>									B5						
37	<u> </u>									36						
38	↓									97						
39	<u> </u>					1		_		18						
40	<u> </u>							_		19						
41	<u></u>					_				•						
12						1-			9		-+-	_				
13						1			9							
4						 			9:					\bot		
5						1			94							
6		$\bot \bot$				+			95							- -
7						+		_	96							
8	•		1	-+		 	 -	_	97							
9		1		_		1			98							_
						+	- 		99							
	ì	T.		- 		 	-+		100	<u> </u>					\dashv	
IND.	/ -] [1	L		1	TOTAL	wn	1	T			 	
	24 -			. 4	-†			1	TOTAL			<u> </u>	<u> </u>	 	. -	
	25		7	C	J. P	 	(\$1)		DEP.			1		1		